



คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง

การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ภารกิจงาน งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบ นางรัชณี อรุณกุล
 ตำแหน่ง พนักงานธุรการ
 สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อย

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานเรื่องการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ที่จัดทำขึ้นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ โดยพบว่าปัญหาปัจจัยเสี่ยงหรือมลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นพิจารณาจากปัญหาการร้องเรียนเหตุเดือดร้อนรำคาญ หรือข้อร้องเรียนจากประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากปัญหาปัจจัยเสี่ยงหรือมลพิษดังกล่าว ซึ่งหากผู้ประกอบการให้ความสำคัญโดยการปฏิบัติตามมาตรการหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการที่กำหนดนั้น จะลดผลกระทบต่อประชาชน รวมทั้งลดภาระการปฏิบัติงานของเจ้าพนักงานท้องถิ่นและเจ้าพนักงานสาธารณสุขในการปฏิบัติงานให้เกิดผลสำเร็จจลุล่วงตามวัตถุประสงค์นั้น ต้องอาศัยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนทั้งผู้ประกอบการ เจ้าหน้าที่และประชาชนในพื้นที่ ให้การสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานควบคุมดูแลประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้เกิดผลได้เป็นอย่างดี จากเหตุผลความสำคัญและความจำเป็นดังกล่าวข้างต้น งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อยจึงได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเล่มนี้ขึ้น

โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้ประกอบการ รวมทั้งผู้ที่เกี่ยวข้องได้ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือเล่มนี้จะเป็นประโยชน์สำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพได้เป็นอย่างดี

งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อย

คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง

การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๑.วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้มีคู่มือการปฏิบัติงานที่แสดงขั้นตอนและกระบวนการปฏิบัติงานการขออนุญาตการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

๑.๒ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการอนุญาตการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้อย่างถูกต้อง

๒.ขอบเขต

ครอบคลุมการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการดำเนินการอนุญาตการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ตั้งแต่ขั้นตอนการรับคำขอ การตรวจเอกสาร การตรวจสอบสถานประกอบการก่อนออกใบอนุญาต จนถึงการออกใบอนุญาต

๓.คำจำกัดความ

“เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ” หมายถึง พนักงานหรือข้าราชการขององค์การบริหารส่วนตำบลที่มอบหมายให้รับผิดชอบงานนั้น

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายถึง ผู้ดำรงตำแหน่งที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศแต่งตั้งให้เป็นเจ้าพนักงานปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายถึง นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

๔.หน้าที่ความรับผิดชอบ

เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบให้บริการประชาชนรับคำขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (อก.๑) ในเขตพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล

เจ้าพนักงานสาธารณสุขตรวจสอบสถานประกอบการ ตามแบบตรวจประเมินสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ปม.๑)

เจ้าพนักงานท้องถิ่นเป็นผู้ลงนามในใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (อก.๒)

๕. Work Flow กระบวนการ

ชื่อกระบวนการ : การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัด : จำนวนผู้รับบริการงานขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่ได้รับบริการตามระยะเวลาที่กำหนด

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ผังงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
<p>๑. ผู้ประกอบการยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (อก.๑) พร้อมเอกสารประกอบแก่เจ้าหน้าที่</p>	<pre> graph TD A[กำหนดเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ] --> B[เจ้าหน้าที่รับคำขอใบอนุญาต (อก.)] B --> C{ตรวจสอบเอกสาร} C --> D[เอกสารไม่ครบครั้งที่ ๑] C --> E[เอกสารครบ] D --> F[แจ้งเรื่องให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติม] E --> G[ยื่นคำขอ] </pre>	๑ วัน	งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
<p>๒. กรณีเอกสารไม่ครบเจ้าหน้าที่แจ้งยื่นเอกสารเพิ่มเติม</p>	<pre> graph TD F[แจ้งเรื่องให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติม] --> H{ตรวจสอบเอกสาร} H --> I[เอกสารไม่ครบครั้งที่ ๒] H --> G[ยื่นคำขอ] I --> F </pre>	ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ได้รับคำขอ	งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
<p>๓. เจ้าพนักงานสาธารณสุขตรวจสอบสถานประกอบการตามแบบตรวจประเมินสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ปม.๑)</p>	<pre> graph TD J{ตรวจสอบสถานประกอบการ} --> K[ไม่ผ่าน] J --> L[ผ่าน] </pre>	ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ได้รับคำขอ	งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
<p>๔. เจ้าพนักงานท้องถิ่นลงนามในใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (อก.๒)</p>	<pre> graph TD K[ไม่ผ่าน] --> M[แจ้งคำสั่งไม่อนุญาต] L[ผ่าน] --> N[ใบอนุญาต] </pre>	๑ วัน	งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๖. รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงานในการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๖.๑ ผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมายเจ้าหน้าที่ที่ได้รับผิดชอบในการดำเนินการรับคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๖.๒ ผู้รับผิดชอบรับคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (อก.๑) และเอกสารที่เกี่ยวข้องจากผู้ประกอบกิจการยื่นขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ตามที่กำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่นผู้รับผิดชอบต้องเสนอเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อแจ้งไปยังผู้ขออนุญาตให้มายื่นเอกสารที่แก้ไขถูกต้องสมบูรณ์เพิ่มเติม และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารภายในสิบห้าวันหากเอกสารถูกต้องสมบูรณ์จะเข้าสู่ขั้นตอนการตรวจสอบสถานประกอบการตามข้อบัญญัติท้องถิ่น หากเอกสารยังไม่ถูกต้องสมบูรณ์อีกเป็นครั้งที่ ๒ ให้ผู้รับผิดชอบส่งคืนคำขอ

๖.๓ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารให้แล้วเสร็จภายในสิบห้าวัน ตามมาตรา ๕๔ มาตรา ๕๖ วรรคแรก รวมถึงเอกสารประกอบที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๖.๔ เจ้าพนักงานสาธารณสุขตรวจสอบการดำเนินการด้านสุขลักษณะของสถานประกอบการกิจการตามข้อบัญญัติท้องถิ่นและกฎหมายที่เกี่ยวข้องภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอซึ่งมี รายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วนตามที่กำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่นตามมาตรา ๕๖ ว่ากิจการนั้น ถูกสุขลักษณะหรือไม่ตามข้อบัญญัติท้องถิ่น เมื่อผู้รับผิดชอบดำเนินการตรวจสอบการเรียบร้อยแล้ว ให้ทำรายงานและเสนอความเห็นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นได้เป็น ๒ กรณี ดังนี้

(ก) กรณีที่มีสภาพถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่นและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องหรือถูกต้องครบถ้วนแต่สมควรให้มีการปฏิบัติการใดๆเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้ในท้องถิ่นเป็นเฉพาะราย ให้เสนอความเห็น “สมควรออกใบอนุญาต” หรือ “สมควรออกใบอนุญาตโดยมีเงื่อนไข” ได้

(ข) กรณีที่มีสภาพไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่นและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องให้ผู้รับผิดชอบทำการตรวจสอบการประกอบการให้คำแนะนำให้ผู้ขออนุญาตแก้ไขปรับปรุงให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาอันสมควร ถ้าผู้ขออนุญาตไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามคำแนะนำให้เสนอความเห็น “ไม่สมควรออกใบอนุญาต” พร้อมด้วยเหตุผลดังกล่าว

๖.๕ เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องออกใบอนุญาตหรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขออนุญาตทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอซึ่งมีรายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วนตามที่กำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่น (มาตรา ๕๖ วรรคสอง) ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในกำหนดเวลาข้างต้น ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้งๆ ละ ไม่เกินสิบห้าวัน แต่ต้องออกหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละครั้งให้ผู้ขออนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนดเวลาดังกล่าวหรือตามที่ได้ขยายเวลาแล้วนั้นแล้วแต่กรณี (มาตรา ๕๖ วรรคสาม) โดยปฏิบัติดังต่อไปนี้

(ก) กรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบอนุญาตให้มีหนังสือแจ้งการอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตทราบโดยกำหนดให้ผู้ขออนุญาตต้องไปรับใบอนุญาตที่สำนักงานราชการส่วนท้องถิ่น ภายในระยะเวลาอันสมควร(ทั้งนี้

ไม่ควรเกินกว่าสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง) หากพ้นกำหนดให้ถือว่าไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร

(ข) กรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะไม่ออกใบอนุญาต ก่อนที่จะมีคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตนั้นเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะต้องมีหนังสือแจ้งข้อเท็จจริงและเหตุที่จะไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการเพื่อให้ผู้ขออนุญาตได้มีโอกาสโต้แย้งคัดค้านหรือชี้แจงแสดงหลักฐานของตนภายในกำหนดเวลาอันสมควร (มาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติวิธีการปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙) โดยหากล่วงเลยกำหนดเวลาดังกล่าวแล้วผู้ขออนุญาตไม่แจ้งความเห็นใดๆ หรือมีการแจ้งความเห็นแต่ผู้รับผิดชอบเห็นว่าไม่มีเหตุผลเพียงพอ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออก “คำสั่งไม่อนุญาต” (มาตรา ๕๖ วรรคสอง) โดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องระบุนิติการใช้สิทธิอุทธรณ์ (มาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติวิธีการปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙) ต่อรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขตามมาตรา ๖๖ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ไว้ในคำสั่งดังกล่าวด้วย

หมายเหตุ

ใบอนุญาตที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้มีอายุหนึ่งปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาตและให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจของราชการส่วนท้องถิ่นที่ เป็นผู้ออกใบอนุญาตนั้นเท่านั้น ตามมาตรา ๕๕

๗.กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๗.๑ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๗.๒ ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อย เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๒

คำขอรับใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

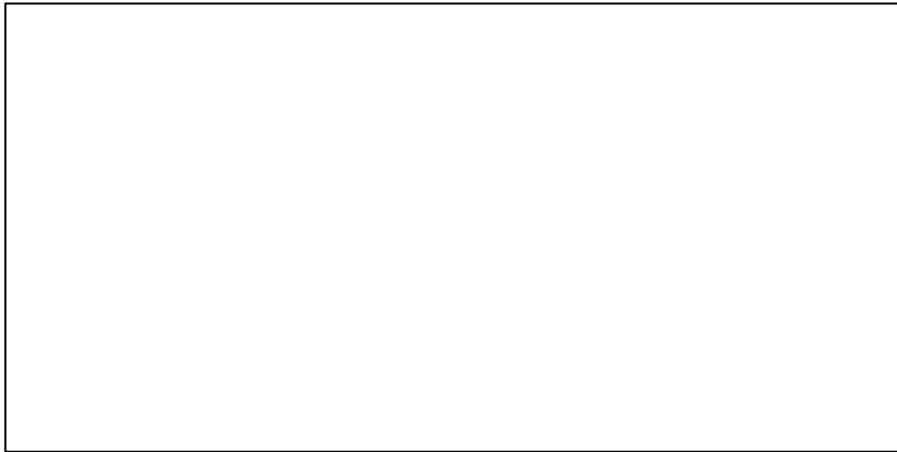
ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า.....
พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร จำนวนคนงาน.....คน มีเครื่องจักรขนาด.....แรงม้า
(กรณีเลี้ยงสัตว์) จำนวน.....ตัว โรงเรือนจำนวน.....หลัง ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ๓. สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร
- ๔. เอกสารอื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขออนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข

ดังนี้.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อย

วันที่เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอยถนน
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท.....
.....ตามใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....
ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้

๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน.....ฉบับ

๒.สำเนาทะเบียนบ้าน.....ฉบับ

๓.หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑

๓.๒

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ
() เห็นสมควรอนุญาต
() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
() อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้
() ไม่อนุญาต ให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....
(นายณัฐ พรรณพัฒน์)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อย
วันที่...../...../.....

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

สถานประกอบกิจการ/ชื่อกิจการ.....

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเนื่องจาก

สูญหาย ถูกทำลาย ขำรุดในสาระสำคัญ

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

๒. ใบอนุญาตเดิม (กรณีขำรุดในสาระสำคัญ)

๓. สำเนาบันทึกรการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตเดิม สูญหาย)

๔. อื่น ๆ.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น อนุมัติออกใบอนุญาต ไม่อนุมัติใบอนุญาต
ใบอนุญาต

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....เลขที่.....ปี

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา ชื่ออายุ.....ปี
สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน/สำนักงาน
เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท

ลำดับที่.....ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จเล่มที่.....

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(๑)

(๒)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน

พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

**แบบตรวจประเมินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งน้อย อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม**

ลักษณะของกิจการ.....เลขที่ตรวจสอบ.....
 ประเภทการตรวจ ขออนุญาตใหม่ ต่อใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ.....
 ชื่อสถานประกอบการ.....ผู้ครอบครอง.....
 ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล ทุ่งน้อย อำเภอ เมืองนครปฐม จังหวัด นครปฐม
 หมายเลขติดต่อ โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 ให้ระดับคะแนน ตั้งแต่ ๐ - ๕ ในช่องคะแนนที่ได้ (๕ = ดีมาก, ๔ = ดี, ๓=ปานกลาง, ๒=พอใช้, ๑=น้อย, ๐=ต้องปรับปรุง)

หัวข้อ	รายละเอียด	คะแนนที่ได้ (๐ - ๕)	หมายเหตุ
หมวดที่ ๑ สถานที่ตั้ง ลักษณะอาคารและการ สุขาภิบาล	๑)สถานที่ตั้งมีความเหมาะสม		
	๒)อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง		
	๓)มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม		
	๔)ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาดถูกสุขลักษณะ		
	๕)มีภาชนะรองรับและกำจัดมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลเพียงพอ		
	๖)มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค		
	๗)จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย		
	๘)มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ		
	๙)จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้นๆ		
หมวดที่ ๒ การอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	๑)มีระบบป้องกันอัคคีภัยและเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ		
	๒)กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย		
หมวดที่ ๓ การควบคุมของ เสียหรือมลพิษอื่นๆ	๑)มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษต่างๆมิให้เกิดผลกระทบหรือ เป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้อยู่อาศัยบริเวณใกล้เคียง		
หมวดที่ ๔ การจัดสถานที่ สำหรับประกอบกิจการค้า	๑)กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ ชังและปล่อย ที่เลี้ยงสัตว์ต้อง กว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ		
	๒)กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือผึ่งสินค้า ต้องมีที่ สำหรับตากหรือผึ่งสินค้าที่เหมาะสม		
	๓)ผลิตภัณฑ์ที่เป็นอาหาร ต้องมีการรักษาความสะอาด ป้องกันการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์		

เกณฑ์การตรวจ ต้องได้คะแนนมากกว่าร้อยละ ๖๐ ถึงจะผ่านเกณฑ์
 ได้คะแนนร้อยละ.....

สรุปผลการตรวจ เห็นสมควรอนุญาต
 ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก.....
ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ลงชื่อผู้ตรวจ
 (.....)